



DIRECCIÓN GENERAL DE AUTORIZACIONES EN TELECOMUNICACIONES

USO MESA DE PARTES

ANEXO 005-F/28

PERFIL DEL PROYECTO TÉCNICO
Enlace Auxiliar a la Radiodifusión

1. DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL

2. TIPO DE ENLACE SOLICITADO

RADIODIFUSIÓN SONORA

AM (OM, OC)
FRECUENCIA MODULADA (FM)

FIJO
MOVIL

RADIODIFUSIÓN POR TELEVISIÓN

FIJO
MOVIL

3. UBICACIÓN DEL PUNTO DE TRANSMISIÓN (ESTUDIO / MOVIL)

Distrito Provincia Departamento

Coordenadas Geográficas: (Estudio)

L.O.:

L.S.:

3.1. EQUIPAMIENTO

Equipo o Aparato <input type="text"/>	Potencia de Salida (Watts) <input type="text"/>	Código de Homologación <input type="text"/>
Cantidad <input type="text"/>	Rango o Banda de Frecuencia <input type="text"/>	N° de Serie (*) <input type="text"/>
Marca <input type="text"/>	Tipo de Emisión <input type="text"/>	Altura de Torre <input type="text"/>
Modelo <input type="text"/>	Modo de Operación <input type="text"/>	Altura del edificio, casa y/o cerro <input type="text"/>

Antena:

Tipo Marca Modelo
Diámetro Ganancia

Cable Alimentador:

Tipo Marca Modelo
Atenuación Longitud

4. UBICACIÓN DEL PUNTO DE RECEPCIÓN (PLANTA TRANSMISORA)

Distrito Provincia Departamento

Coordenadas Geográficas:

L.O.:

L.S.:

4.1. EQUIPAMIENTO

Equipo o Aparato <input type="text"/>	Potencia de Salida (Watts) <input type="text"/>	Código de Homologación <input type="text"/>
Cantidad <input type="text"/>	Rango o Banda de Frecuencia <input type="text"/>	N° de Serie <input type="text"/>
Marca <input type="text"/>	Tipo de Emisión <input type="text"/>	Altura de Torre <input type="text"/>
Modelo <input type="text"/>	Modo de Operación <input type="text"/>	Altura del edificio, casa y/o cerro <input type="text"/>

Antena:

Tipo Marca Modelo
Diámetro Ganancia

Cable Alimentador:

Tipo Marca Modelo
Atenuación Longitud

(*) Para el caso de renovación, se deberá adjuntar los números de serie de los equipos
(**) Las coordenadas deberán estar indicadas en Datum ó Sistema WGS-84

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERDADEROS (en aplicación del principio de presunción de veracidad establecido en el numeral 1.7 del artículo IV de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General)

FIRMA DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL
D.N.I.:

REFRENDADO POR: ING°
C.I.P. N°
DIRECCIÓN
TELÉFONO / FAX:

FIRMA Y SELLO DEL INGENIERO
D.N.I.:

Los formatos indicados en los puntos 3 y 4 se utilizarán para cada una de las estaciones del servicio solicitado

ANEXO GRATUITO

NO SE ACEPTAN BORRONES NI ENMIENDADURAS